**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Sukcesywna dostawa klińca i pospółki na potrzeby Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

 **w Raciborzu”**

**Nr sprawy: ZS/D\_14/17/B**

**Zamawiający:** Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Dostawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………................................................................................................

Adres: ……………….........................................................................................................................................................................................

NIP: ………………………………………………………. REGON: …………………………………………………………………………..

Nr telefonu: …………………………………………… E-mail: …………………………………………………………..……...……….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami, z należytą starannością, za cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kruszywa****(a)** | **Cena jednostkowa netto za 1 tonę [ zł ]****(b)** | **Szacunkowa ilość ton****(c)** | **Łącznie kwota netto****(d=b x c)** | **Stawka VAT [%]****(e)** | **Kwota VAT****(f)** | **Łącznie kwota brutto****(g)** |
| Kliniec-dolomit o granulacji 11,2-31,5 mm |  | 500 |  |  |  |  |
| Kliniec-dolomit o granulacji 31,5-63 mm |  | 250 |  |  |  |  |
| Pospółka o granulacji 0-32 mm bez zanieczyszczeń organicznych i części gliniastych |  | 4.000 |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia za łączną kwotę netto w wysokości ……………………………………..………………… zł ( słownie: …………………………………………………………… ).

Podatek Vat w łącznej kwocie ………………..……………………. zł ( słownie: ……………………………………………………………..). Łączna kwota brutto zamówienia wynosi ……………………… zł ( słownie: ………………………………………………………….. ).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i jej załącznikami i nie wnosimy uwag.
2. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem techniczn­ym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa.
4. Oświadczamy, że osoby, które w naszym imieniu będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają

 wymagane uprawnienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Oświadczany, że oferowane kruszywa spełniają normy techniczne i jakościowe oraz:
	1. kliniec-dolomit o granulacji 11,2-31,5 mm musi spełnia wymogi normy PN-EN 13242+A1:2010 lub równoważne,
	2. kliniec-dolomit o granulacji 31,5-63 mm spełnia wymogi normy PN-EN 13242+A1:2010 lub równoważne,
	3. pospółka o granulacji 0-32 mm bez zanieczyszczeń organicznych i części gliniastych, płukana spełnia wymogi normy PN-EN 13043:2004 lub równoważne.
4. Oświadczamy, że koszt transportu kruszyw do magazynu/miejsc wbudowania wskazanych przez ZWiK Sp. z o.o. jest zawarty w cenie oferty.
5. Oświadczamy, że posiadamy skład klińca i pospółki w ………………………………………… przy ul. …………………….. .
6. Oświadczamy, że posiadamy ładowarkę oraz legalizowaną wagę.
7. Zobowiązujemy się do dostarczania – na każde żądanie Zamawiającego – świadectwa jakości na oferowane kruszywa.
8. Na potwierdzenie spełnienia wymagań SIWZ do oferty załączamy (należy zaznaczyć X przy składanym dokumencie):

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert– dokument lub poświadczony za zgodność z oryginałem odpis.

Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego **oraz** właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, żeWykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

Polisa OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 50.000 zł.

Świadectwa jakości na oferowane kruszywa.

Upoważnienie do podpisania oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.

Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 2 do SIWZ, wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej ( jeżeli dotyczy ).

Niniejsze oświadczenie należy złożyć do 3 dni roboczych od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.

Wykaz wykonanych dostaw ( minimum 1 ) w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania wraz z potwierdzeniem, ze dostawy te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone **-** załącznik nr 3 do SIWZ.

 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia - załącznik nr 4 do SIWZ;

 Parafowany na każdej stronie wzór umowy - załącznik nr 5 do SIWZ;

Potwierdzenie wniesienia wadium.

1. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest …………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………….…………….

E-mail: ………………………………………………..……………………………………..

1. Oferta została złożona na …….. stronach (wraz z załącznikami), kolejno ponumerowanych i parafowanych, od nr ………. do nr …..….. .

 Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

Data …………………………………..

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**„Sukcesywna dostawa klińca i pospółki na potrzeby Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

 **w Raciborzu”**

**Nr sprawy: ZS/D\_14/17/B”**

**Zamawiający:** Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Oświadczam, że ubiegając się o udzielenie zamówienia sektorowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, w imieniu swoim i reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

1) należę do grupy kapitałowej (\*)

2) nie należę do grupy kapitałowej (\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

(W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Wyklucza się Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy dostawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.)

 Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

Data ..............................................

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**„Sukcesywna dostawa klińca i pospółki na potrzeby Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

 **w Raciborzu”**

**Nr sprawy: ZS/D\_\_14/17/B**

**Zamawiający:** Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Wykaz wykonanych dostaw ( minimum 1 ) w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania, wraz z potwierdzeniem, że dostawy te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Termin realizacji****(miesiąc, rok)** | **Nazwa zamówienia****i miejsce realizacji** | **Wartość****kontraktu Wykonawcy** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

 Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

Data ....................................

**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**„Sukcesywna dostawa klińca i pospółki na potrzeby Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

 **w Raciborzu”**

**Nr sprawy: ZS/D\_14/17/B**

**Zamawiający:** Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia,w szczególności odpowiedzialnych za prawidłową realizację zadania, niezależnie od tego czy są one zatrudnione bezpośrednio przez Wykonawcę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje / Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

 Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

Data .............................